

(様式 1)

記入不要

受付番号

令和 6 年度「洋上風力発電人材育成事業費補助金」
補助事業者 応募申請書

応募カテゴリについて

アイテムを選択してください。

応募するカテゴリを選択してください。

申請者について

申請者 (代表補助事業者)	団体概要	法人番号	役職： 氏名：	法人番号を付与されている場合には、 13桁の番号記載して下さい。
		代表者役職・氏名		
		組織・団体名		
		設立年月	和暦 年 月 日	
		所在地	〒	
		業種		
		資本金（出資金）		
	職員数			
	連絡担当窓口	氏名（ふりがな）		
		部署名		
		役職		
		電話番号（直通）		
		E-mail		

「参加補助事業」
の事業者数を記入

【代表申請者以外の参加補助事業者： 者】

コンソーシアム体制で申請される場合は、参加
補助事業者についても記載して下さい。

参加補助事業者について			
参加補助事業者①	団体概要	法人番号	
		代表者役職・氏名	役職： 氏名：
		組織・団体名	
		設立年月	和暦 年 月 日
		所在地	〒
		業種	
		資本金（出資金）	
	連絡担当窓口	職員数	
		氏名（ふりがな）	
		部署名	
		役職	
		電話番号（直通）	
		E-mail	

※提出する際は PD F 形式にしてください。

必要に応じて参加補助事業者の
記入欄を追加して下さい。
※協力者の記載は任意です。